



IMAGEM EM CARDIOLOGIA

Calcificação cardíaca: um achado acidental

Cardiac calcification: An incidental finding

Ana Jorge Lopes^{a,*}, Luís Ferreira Santos^b, Pedro Gama^b

^a Unidade de Saúde Familiar Viriato, Viseu, Portugal

^b Serviço de Cardiologia, Centro Hospitalar Tondela-Viseu, Viseu, Portugal

Recebido a 9 de agosto de 2014; aceite a 18 de outubro de 2014
Disponível na Internet a 26 de fevereiro de 2015



Doente do sexo masculino, de 69 anos, com antecedentes de hipertensão arterial, dislipidemia, AVC em 1995 e traumatismo toraco-abdominal esquerdo em 1999, após embate com boi, do qual resultou hemopneumotórax. Trata-se de um doente referenciado à consulta de cardiologia após deteção acidental numa tomografia computadorizada (TC) toraco-abdominal de uma extensa área ($54 \times 36 \times 20$ mm) com calcificações lineares irregulares localizada posteriormente dentro do saco pericárdico, em posição alta (Figura 1). Para esclarecimento adicional da natureza intra/extravascular da calcificação e despiste de lesão tumoral foi pedido um ecocardiograma transtorácico, transesofágico e uma angio-TC torácica.

No ecocardiograma observa-se uma imagem de massa arredondada com paredes calcificadas, assente sobre a aurícula esquerda (onde é ligeiramente compressiva) e o sulco auriculoventricular das paredes lateral e anterior, cuja fibrocalcificação parece envolver o miocárdio do segmento basal da parede lateral (mais fino, hiperecogénico e acínético) (Figura 2). A angio-TC descreve a lesão dentro do saco pericárdico em posição alta e com amplo contacto com o pericárdio sugerindo epicentro nesta estrutura. A lesão aparenta ter uma origem extravascular podendo ser de origem sequelar a traumatismo antigo (Figura 3).

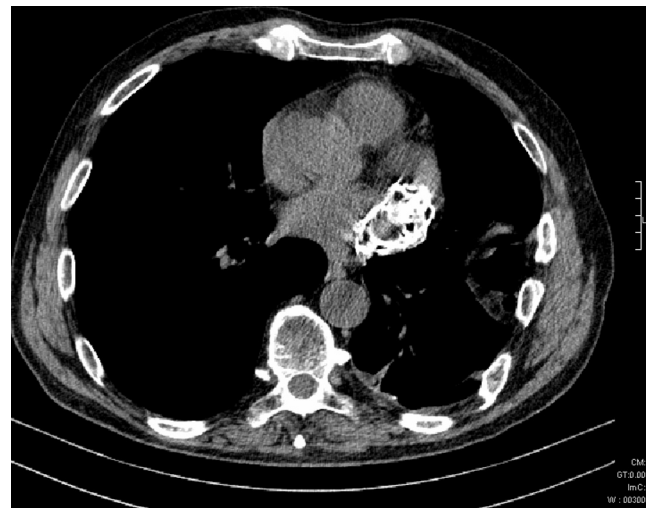


Figura 1 Extensa lesão com calcificações irregulares na TC tórax.

Inicialmente o estudo foi dirigido à caracterização da lesão, à avaliação das restantes cavidades cardíacas (e em particular o apêndice auricular esquerdo), bem como à condição hemodinâmica inerente.

Numa breve revisão da literatura encontrou-se a descrição de massas pericárdicas, quistos pericárdicos, calcificações pericárdicas (algumas de etiologia traumática), mas não se identificou nenhum caso com características similares ao descrito.

* Autor para correspondência.

Correio eletrónico: anaj.lopez22@gmail.com (A.J. Lopes).

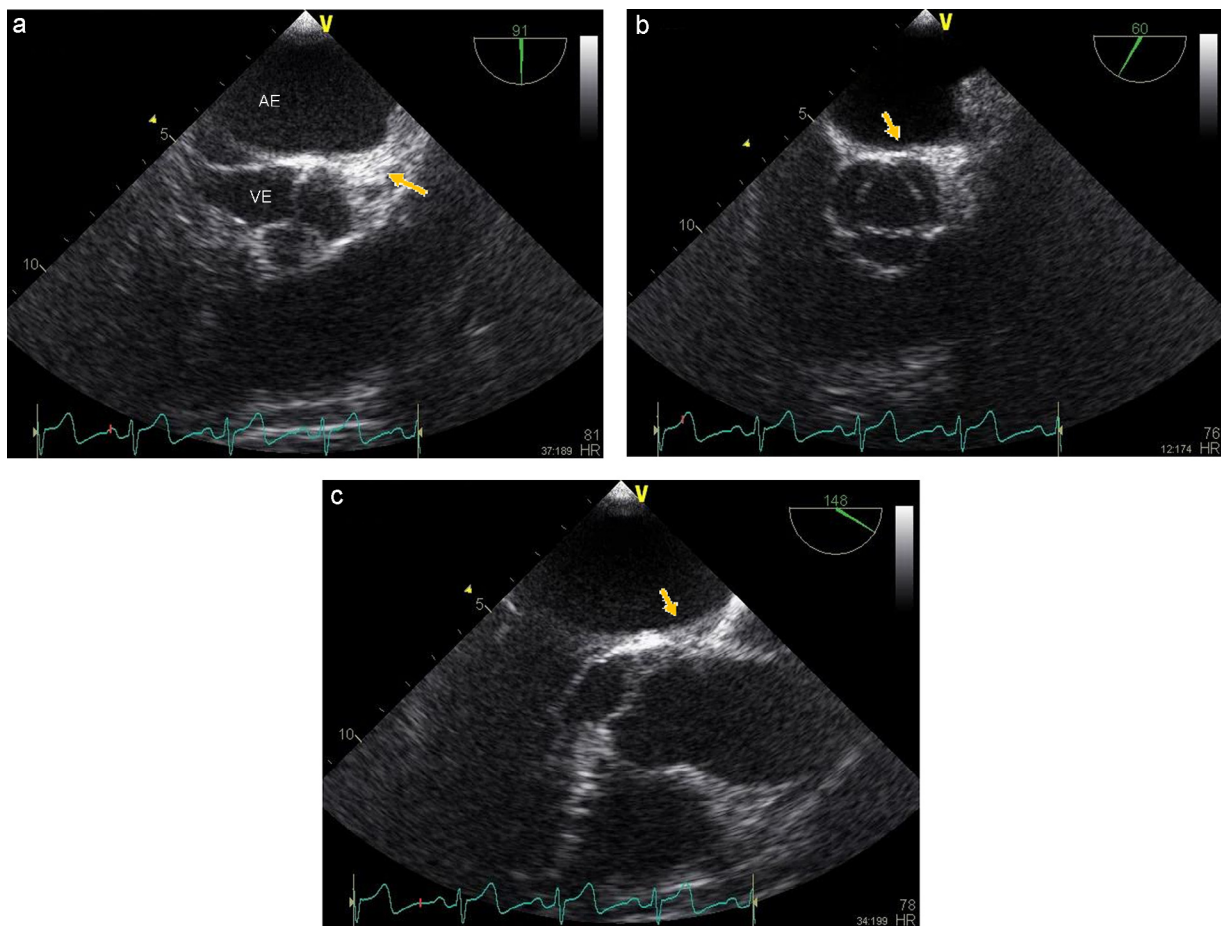


Figura 2 Lesão ao ecocardiograma. AE: aurícula esquerda; VE: ventrículo esquerdo.

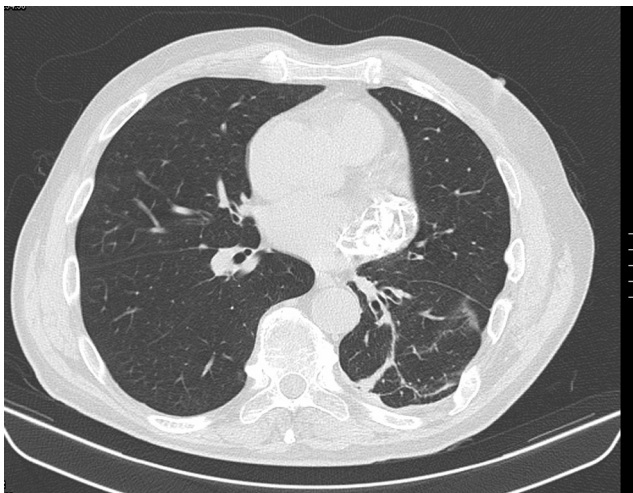


Figura 3 Lesão após administração de contraste em angio-TC tórax.

Responsabilidades éticas

Proteção de pessoas e animais. Os autores declaram que para esta investigação não se realizaram experiências em seres humanos e/ou animais.

Confidencialidade dos dados. Os autores declaram ter seguido os protocolos do seu centro de trabalho acerca da publicação dos dados de pacientes.

Direito à privacidade e consentimento escrito. Os autores declaram que não aparecem dados de pacientes neste artigo.

Conflito de interesses

Os autores declaram não haver conflito de interesses.